

 <p>Azienda Sanitaria Regionale Molise ASREM</p>	<p>Ospedale Civile "A. Cardarelli" - ASREM Campobasso U.O.S.V.D di Medicina Nucleare</p>	<p>Tel 0874409417</p>	
<p>Modulo Prenotazione PET</p>		<p>Rev. 00 Data 28/09/22</p>	<p>M_OL_02</p>

RICHIESTA DI ESAME PET-TC TOTAL BODY con 18F-FDG
(da compilare dal Medico Specialista Richiedente)

Cognome e Nome del paziente

Luogo di nascita

Residente a

tel

Provenienza Ricoverato

DH

Esterno

Medico Richiedente

Tel

Diagnosi (accertata o presunta) e Quesito Clinico

--

Notizie Anamnestiche

--

Diabete: no si terapia insulinica terapia orale

Peso: Altezza: Autosufficiente no si ; Barellato no si ; Claustrofobia no si

Istologico:

Esami Radiologici e/o Medico-Nucleari: Allegare Fotocopie Referti

Markers tumorali:

tipo	data	risultato

Interventi Chirurgici:

Chemioterapia: no si → data ultimo trattamento:

Radioterapia: no si → data ultimo trattamento:

Fattori di crescita emopoietici no si → data ultimo trattamento:

Il paziente dovrà portare con sé la documentazione clinica, il materiale radiografico (CD) e l'impegnativa SSN riportante i codici: 92.18.6 Tomoscintigrafia globale corporea (PET) e 897 Visita medico nucleare.

Data Richiesta

Il Medico Richiedente (Timbro e Firma)

DATA E ORA DELL'ESAME VERRANNO COMUNICATE TELEFONICAMENTE O VIA MAIL

Compilare la scheda in tutti i suoi campi e farla pervenire via mail all'indirizzo: medicina.nucleare@asrem.org